

**FORMULAIRE DE RENONCIATION
À L'AIDE FINANCIERE À LA MOBILITÉ**

Année académique : /

NOM :

Prénom :

Numéro étudiant :

Je soussigné.e.....
déclare renoncer à percevoir une aide à la mobilité pour mon échange prévu à
(établissement)..... en/au (pays)
.....

Fait à, le

Signature :